

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	05 04 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				495 495
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	264

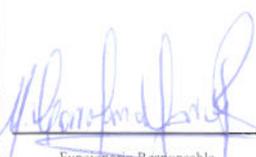
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	217.08
TOTAL PRESUPUESTARIO										217.08
IVA										0.00
SUB - TOTAL										217.08
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										217.08

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 244 No Entrada: 1141

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/04/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
009-DIREJ-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
22-02-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DAVID GONZALO VERA ALCIVAR
0914140439

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTOR EJECUTIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

San Cristóbal – Galápagos
Santa Cruz – Galápagos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCION EJECUTIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

David Vera, Jimena Cabascango, Diana Barco

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

Socialización IPC Espacial y Reunión autoridades

ACTIVIDADES:

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Reunión Técnica con autoridades del Consejo de Gobierno de Galápagos
Socialización IPC

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

No se emite recomendaciones

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm- aaa	15-02-2017	17-02-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	08:00	20:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	AVIANCA	Quito – San Cristóbal	15-02-2017	10 : 15	15-02-2017	12:40

DIRECCIÓN FINANCIERA

14 MAR 2017

Handwritten notes: Gestión Contable, Contable y Financiera, Fondos # 244, Cont. 255, J. OT

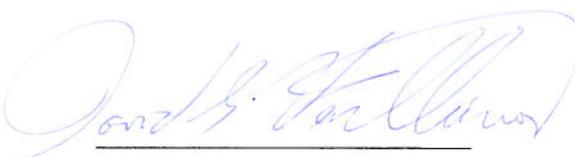
Handwritten notes: 15-02-2017, 9:20

Handwritten notes: 15-02-2017, 12:40

MARITIMO	LANCHA	San Cristóbal - Santa Cruz	16 -02- 2017	08 : 00	16 -02- 2017	09 :00
AEREA	AVIANCA	Santa Cruz - Quito	17 -02- 2017	13 : 35	17 -02- 2017	16 : 40

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: DAVID GONZALO VERA ALCIVAR 0914140439	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE:	NOMBRE: DAVID GONZALO VERA ALCIVAR 0914140439

Gestión Contable

Control previo y tramite correspondiente de acuerdo a normativa vigente.

14/02/2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 009-DIREJ-2017
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 14-02-2017

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES x SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: David Gonzalo Vera Alcivar
PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR EJECUTIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: San Cristóbal - Galápagos
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección Ejecutiva
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 15-02-2017
HORA SALIDA (hh:mm): 08:00
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 17-02-2017
HORA LLEGADA (hh:mm): 20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

David Vera, Jimena Cabascango, Diana Berco

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Socialización IPC Espacial y Reunión Técnica con autoridades del Consejo de Gobierno sobre IPC temporal

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HOR A), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include AVIANCA, LANCHA, AVIANCA.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha
TIPO DE CUENTA: Ahorros
No. DE CUENTA: 4117081700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

[Signature of David Vera]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: David Vera

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Signature of David Vera]

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: David Vera Alcivar, Director Ejecutivo

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Signature of David Vera]

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: David Vera, Director Ejecutivo

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada con su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedan insubstanciales.
* El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Esta prohibe cualquier servicio institucional cuando el país se encuentre obligado, con excepción de los Estados Autónomos o de otras dependencias debidamente justificadas por el Jefe de Autorización o su Delegado.

DIRECCIÓN FINANCIERA

